

מידעון לחברי הוועדות המקומיות

גיליון מס' 2 15/01/2015 כד' טבת תשע"ה

שאלה שנשאלנו

זקנה שקבלה טיפול ע"י מטפלת ישראלית בביתה, הפסיקה לקבלו בשל הטרדה מינית של נכדה המתגורר עמה, את המטפלת. השאלה: איזה טיפול ניתן להציע לזקנה? היא איננה מעוניינת במרכז יום, והנכד ממשיך לגור איתה. רוצים לדעת את התשובה? [לחצו כאן](#)



הפעלת מערכת רישום נוכחות מרחוק

אנחנו שמחים לבשר על ההתקדמות במערכת רישום נוכחות מרחוק של המטפלים.. [קרא עוד](#)



מספר ביקורי בית בבית הזקן בהתאם למצבו

מרכזי ועדות העלו בפורומים שונים את השאלה בדבר תשלום בעבור ביקור בית שנערך בבית הזקן, מעבר לשני הביקורים שעובד מקצועי אחראי חייב לבצע בשנה. [קרא עוד](#)



עבודת הוועדות המקומיות - תהליך למידה

התקבלה החלטה על הקמת קבוצת עובדים, ובה נציגים של חברי ועדות מקומיות ממקומות שונים בארץ ונציגים של הצוות הבין משרדי. הקבוצה נפגשה במסגרת התכנית ללמידה ארגונית של האגף למחקר, תכנון והכשרה במשרד הרווחה והשירותים החברתיים, ודנה בסוגיות שונות בעבודת הוועדות המקומיות בהנחיית יועצת ארגונית. [קרא עוד](#)



תשישות החמלה בקרב הצוותים המטפלים בזקן הסיעודי

הצוותים המטפלים במערכת הבריאות עובדים בתנאי עומס פיזי ונפשי, שגורמים לדחק ולשחיקה. הצוות עלול לפתח תופעה המוגדרת בעשור האחרון כ"תשישות החמלה". [קרא עוד](#)

קראתם ואתם רוצים להגיב? יש לכם שאלות או בקשות?

[כתבו לנו](#)



כולנו זקוקים לחדס

מילים: נתן זך לחן: אילן וירצברג

כולנו רוצים לאהוב,
כולנו רוצים לשמוח.
כדי שיהיה לנו טוב,
שיהיה לנו כח.



כולנו רוצים לתת
רק מעטים יודעים איך.
צריך ללמוד כעת
שהאושר לא מחייך,
שמה שניתן אי פעם
לא יילקח לעולם.

שיש לכל זה טעם,
גם כשהטעם תם...
בואי ואראה לך מקום
שבו עוד מאיר אור יום.

כולנו זקוקים לחדס,
כולנו זקוקים למגע.
לרכוש חום לא בכסף,
לרכוש מתוך מגע.
לתת בלי לרצות לקחת
ולא מתוך הרגל.

כמו שמש שזורחת,
כמו צל אשר נופל.
בואי ואראה לך מקום
שבו עוד אפשר לנשום.



שירותי בריאות כללית, חטיבת הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



משרד הרווחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד



תשובה לשאלה...

זקנה שקבלה טיפול ע"י מטפלת ישראלית בביתה, הפסיקה לקבלו בשל הטרדה מינית של נכדה המתגורר עמה, את המטפלת.

השאלה: איזה טיפול ניתן להציע לזקנה? היא איננה מעוניינת במרכז יום, והנכד ממשיך לגור איתה.

הטיפול החלופי שניתן להציע לזקנה, הוא טיפול ע"י שתי מטפלות בו בזמן, כך ששתי מטפלות יחד ישהו בבית הזקנה. מספר שעות הטיפול להן זכאית הזקנה לא ישתנה, אולם הם ינתנו לה במהלך מחצית פרק הזמן, דוגמא: לזקן הזכאי ל - 4 שעות ביום, הטיפול יינתן ע"י שני מטפלים בו בזמן, במשך שעותיים.

נשמח לקבל הצעות לפתרונות נוספים לסוגיה זו.

[חזרה](#)



שירותי בריאות כללית
הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



משרד הרווחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

הפעלת מערכת רישום נוכחות מרחוק

אנחנו שמחים לבשר על ההתקדמות במערכת רישום נוכחות מרחוק של המטפלים. מדובר במערכת מאוד מתוחכמת שנועדה בראש ובראשונה להבטיח את מיצוי הזכויות של הזכאים בקבלת מלוא שעות הטיפול האישי בבית שאושרו להם. להפעלת המערכת יהיו תועלות רבות לכל בעלי העניין. כגון -

- הזקן יקבל את השעות המגיעות לו בפועל ועפ"י התכנית המותאמת לו.
- המערכת תיתן מידע בזמן אמת לנותני השירותים על מטפלים שלא התייצבו לעבודתם.
- הוועדות המקומיות יוכלו לקבל דוחות עם מידע שהוא רלוונטי להם.

ב 9.12.2014 התקיים כנס התנעה בנושא זה, לנותני השירותים הנותנים טיפול אישי בבית לזכאי הוועדה המקומית באר שבע.

כ- 5,800 זקנים, זכאי ועדה זו לגמלת סיעוד, יהיו הראשונים ליהנות מהמערכת החדשה. לקראת סוף חודש ינואר 2015 יחלו החברות להקליט את המטפלים, ובאמצע חודש מרץ 2015, המטפלים ידווחו על עבודתם באמצעות הטלפון.

בהצלחה!

[חזרה](#)



שירותי בריאות כללית
הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



משרד הרווחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

מספר ביקורי בית בבית הזקן, בהתאם למצבו

מרכזי ועדות העלו בפורומים שונים את השאלה בדבר תשלום בעבור ביקור בית שנערך בבית הזקן, מעבר לממוצע של שני הביקורים שעובד מקצועי אחראי אמור לבצע בשנה. לידיעתכם: ניתן לערוך יותר משני ביקורי בית בשנה ע"י עו"ס, בכפוף לשיקול הדעת המקצועי של הוועדה המקומית. כלומר: ניתן לערוך אצל חלק מן הזקנים יותר משני ביקורים בשנה, אם יש בכך צורך, והתשלום יבוצע בעבור כל ביקור מעבר לשני הביקורים. כמו כן, יבוצע תשלום בעבור ביקור בית של עו"ס אצל זקן אם יש לזקן בעיות בתחום הסוציאלי/משפחתי, גם אם העובדת המקצועית האחראית שלו היא אחות. **לתשומת לב:** יש להקפיד שסה"כ מספר ביקורי הבית המדווחים ע"י הרשות המקומית לכלל הזקנים, לא יעלה על ממוצע של שני ביקורים לשנה לכל זקן. דוגמא: ברשות מקומית ששייכים אליה 100 זקנים, לא יעלה מספר ביקורי הבית על 200 בשנה. אפשר שאצל זקן מסוים יערך ביקור אחד בשנה ואילו אצל זקן אחר - שלושה בשנה, בכפוף לשיקול הדעת של הוועדה המקומית. מקסימום הביקורים לשנה ברשות מקומית, מחושב לפי 2 ביקורים בממוצע לשנה לכל זקן.

[חזרה](#)



שירותי בריאות כללית
הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



הלב פתוח לרוחה

משרד הרוחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

עבודת הוועדות המקומיות - תהליך למידה

במסגרת חוק סיעוד פועלות כיום, ברחבי הארץ 320 ועדות מקומיות. מטרתן ודרך העבודה של הוועדות המקומיות בחוק סיעוד עברו שינויים רבים בשנים האחרונות. כתוצאה מכך התערורו שאלות הן לגבי סוגיות מקצועיות, והן לגבי המפגשים המקומיים ומהותם. כמו כן עלתה שאלת האחידות בדרך פעולתן של הוועדות המקומיות ברחבי הארץ. מכאן עלה צורך לדון בסוגיות אלו ואחרות והתקבלה החלטה על הקמת קבוצת למידה שיהיו חברים בה נציגי ועדות מקומיות ממקומות שונים בארץ ונציגים של הצוות הבין משרדי. הקבוצה נפגשה במסגרת התכנית ללמידה ארגונית של האגף למחקר, תכנון והכשרה במשרד הרוחה והשירותים החברתיים, ודנה בסוגיות שונות בעבודת הוועדות המקומיות בהנחיית יועצת ארגונית.

במהלך המפגשים הקבוצה דנה בנושאים הבאים:

1. בניית חזון לעבודת הוועדות המקומיות, קביעת תהליכים לגיבוש תכנית טיפול ראשונית, הגדרת תפקידיו של עובד מקצועי אחראי (עמ"א), הערכת תכנית טיפול קיימת או הכנסת שינויים והדרך לקבלת החלטות במצבים אלו, שיפור התקשורת עם נותני השירותים, הכוונה היא לאפשר לוועדות המקומיות להיות עצמאיות בקבלת החלטות, ויחד עם זאת, לפעול בכפוף להוראות חוק סיעוד ותוך שאיפה לפעולה לפי אמות מידה אחידות וקבועות לכל הוועדות המקומיות, גם אם בסופו של דבר ההחלטות שתתקבלנה תהיינה שונות.
 2. בעיות שוטפות בהפעלת חוק סיעוד ע"י הוועדות המקומיות, כגון: התמודדות עם התנהגות חריגה של הזקן כולל הטרדה מינית, בני משפחה ה"מחבלים" במתן שירות לזקן, התמודדות עם זכאים בעלי הפרעת אישיות, הגדרת תפקידיו של עובד מקצועי אחראי (עמ"א), הערכת תכנית טיפול קיימת או הכנסת שינויים והדרך לקבלת החלטות במצבים אלו, קידום התקשורת עם נותני השירותים שלהם ועוד. הקבוצה עסקה בצורה מפורטת, בתיאור של כל אחת מן הבעיות שנמנו לעיל ובבעיות נוספות, בדרכי מניעה ובדרכי ההתמודדות איתן.
- תוצאות עבודת הקבוצה יועלו לדין בצוות הבין משרדי, ובחלק מן המקרים יגובשו הנחיות וחוזרים לעבודת הוועדות המקומיות.**

[חזרה](#)



שירותי בריאות כללית
הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



משרד הרווחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

תשישות החמלה בקרב הצוותים המטפלים בזקן הסיעודי

הצוותים המטפלים במערכת הבריאות עובדים בתנאי עומס פיזי ונפשי, שגורמים לדחק ולשחיקה. בנוסף, כתוצאה מחשיפה לאירועים טראומטיים שעוברים מטופלים, הצוות עלול לפתח תופעה המוגדרת בעשור האחרון כ"תשישות החמלה". במילים אחרות, "תשישות החמלה" היא טראומה משנית של הצוותים המטפלים. התופעה הזאת, היא למעשה התנהגות/ תגובה טבעית העולה מחשיפה לאירועים טראומטיים שעובר אדם אחר, והיא מתפתחת בקרב העוזרים או המנסים לעזור לאותו אדם. כמו כן, היא מתארת מצב שבו אנשי צוות הפכו להיות אדישים ו/או הרגישו חסרי אונים ו/או חשו כעס. בשלב מסוים הורחבה ההגדרה לכך ש"תשישות החמלה" היא חוסר יכולת או יכולת מופחתת של צוות מטפל לחוש ולהביע אמפטיה, הבנה ותמיכה לטיפולים. תופעת "תשישות החמלה", עלולה לפגוע באופן ישיר או עקיף בכל המעורבים: במטפלים, במטופלים ומשפחותיהם ובארגון.

הגורמים המשפיעים על הופעתה:

גורמים מקצועיים

עומס בעבודה, טיפול בילדים הסובלים ממחלות כרוניות ובבני משפחותיהם, בעיות כלל ארגוניות (כגון: מחסור בכוח אדם, ריבוי נהלים ומטלות, צורך בתיעוד רב, היעדר תמיכה של ממונים ועמיתים. רמת דחק גבוהה במקום עבודה וחשיפה להתנהגות הרסנית של עמיתים ו/ או ממונים כגון: ניצול, אלימות מילולית וכו'.

גורמים אישיים

נמצא שיש קשר בין ניסיון אישי באירועים טראומטיים, לבין התפתחות "תשישות החמלה": עובדים רבים שעברו טראומה כלשהי בחייהם ונחשפו לאירוע טראומטי של המטופל, נטו לפתח יותר "תשישות החמלה", מאשר עובדים ללא ניסיון טראומטי אישי. כמו כן נמצא שאמפטיה, מעורבות יתר בחיי העבודה, מחויבות אישית גבוהה כלפי המטופלים ומשפחותיהם ומשברים אישיים, יש בהם כדי להשפיע על התפתחות "תשישות החמלה". עוד נמצא שעובדים דתיים, פיתחו פחות את סימני "תשישות החמלה", ביחס לעובדים אחרים. עם זאת נמצאו דעות מנוגדות ביחס להשפעת הוותק על הופעת "תשישות החמלה".

דרכי מניעה והתמודדות עם "תשישות החמלה"

1. פיתוח מערכות תמיכה ארגוניות לעובדים הנמצאים בסיכון להתפתחות של תשישות



שירותי בריאות כללית
הקהילה



משרד הבריאות
האגף לגריאטריה והמינהל לתכנון
אסטרטגי וכלכלי



הלב פתוח לרוחה

משרד הרווחה והשירותים
החברתיים, השירות לזקן



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד

החמלה, גם באמצעות סדנאות לעובדים.

2. שינוי משימות לעובדים הנמצאים בסיכון לפתח תשישות החמלה.

3. תמיכה של העמיתים והממונים

למאמר המלא [לחץ כאן](#).

[חזרה](#)